MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET					SERIAL NO. 10.763339 APPLICANT(S)				Filing date 26-04		
				CLAIMS							
	AS FILED AFFEX 18T AMENDMENT		APTER 2ND AMENDMENT								
<u></u>	ND DEP	IND DEP	MD DEP	l	MD	DEP	MD	DEP	MD	OEP	
1			 	51		 	ļ	<u>'</u>	<u> </u>		
2	 			52					ļ	ļ	
3	 			53		 	}	<u> </u>			
4	 		 	54		<u> </u>		 	 		
<u>5</u>	 /			55	╂	 	 	 	 		
7	1 1			<u>56</u> 57	<u> </u>	 	 	 	 		
8				58	1	1		 			
9				59		1					
10				60							
11				61							
12	 		ļ	62		 	ļ	!			
13			 	63	- 	 	<u> </u>		!		
14	 		 	64	-}	┼	 				
15 16	▍			65 66		 		 			
17			<u> </u>	67	 	 	1	<u> </u>			
18				68				 			
19				69							
20				70							
21				71							
22	/		·	72		<u></u>					
23	/	· ·	<u> </u>	73							
24	 			74							
25	 		<u> </u>	75	- 	1					
26 27	-/	 -		76 77		 					
28	1.			78		<u> </u>					
29				79		<u> </u>					
30				80							
31	ν,			81							
32	1.			82	<u> </u>	ļ					
33			ļ	83	-	<u> </u>	ļ	ļ			
34	 [;	 	[84	_			-			
35	 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	85		 		-			
36 37		_		86 87	-	 					
38	 , 			88	 						
39	1			89							
40				90			·				
41				91							
42	_]			92	_	ļ	ļ	ļ			
43	· · ·			93		 		ļ			
44	 		 	94				ļi			
45			 	95	 			 			
46	 			96 97	1	 		 			
47 48	 			98	 						
49	 			99		 	l				
50			1	100	1						
	2	1			_	1	<u> </u>	1			
TOTAL IND. TOTAL			 	TOTAL II	D.			<u>'_</u>		<u>_</u> ,	
DEP. TOTAL CLAIMS	8			DEP. TOTAL	 			-			
CLAIMS	10			CLAIMS					li		